

In the name of Allah, the Most Gracious, the Most Merciful



Copyright disclaimer

"La faculté" is a website that collects copyrights-free medical documents for non-lucrative use.

Some articles are subject to the author's copyrights.

Our team does not own copyrights for some content we publish.

"La faculté" team tries to get a permission to publish any content; however, we are not able to contact all the authors.

If you are the author or copyrights owner of any kind of content on our website, please contact us on:
facadm16@gmail.com

All users must know that "La faculté" team cannot be responsible anyway of any violation of the authors' copyrights.

Any lucrative use without permission of the copyrights' owner may expose the user to legal follow-up.



EXAMEN PHYSIQUE DE L'APPAREIL RESPIRATOIRE

INSPECTION

ASPECT DES TÉGUMENTS

- **Cicatrices**
- **Angiomes stellaires: cirrhose**
- **Œdème localisé:**
 - Comblement des creux sus-claviculaire
 - pèlerine: **syndrome de la compression de la veine cave supérieure**
- **Gynécomastie unilatéral chez l'homme: cancer bronchique**
- **Tirage:**
 - sus sternal/sous sternal/ espaces intercostaux
 - **obstruction**/ élasticité pleuro-pulmonaire

syndrome de la compression de la veine cave supérieure



MORPHOLOGIE DU THORAX

- **Morphologie normale:** Adulte : elliptique; Enfant: cylindrique
 - Variation: longiligne (maigre)/bréviligne(obèse)
- **Variations pathologiques**
 - **Scoliose:** incurvation transversal/ courbures de compensation
 - **Cyphose:** accentuation de la convexité dorsale
 - **Thorax en bréchet/carène** : saillie en avant sternum
 - **Thorax en entonnoir** (pectus excavatum): sternum enfoncé
 - **Thorax en tonneaux** (ant-post>transverse): **emphysème pulmonaire**
 - **Asymétrie thoracique:**
 - **distension:** EPL/pneumothorax
 - **Rétraction:** atélectasie massive/pneumectomie
 - **Voussure:** hypertrophie cardiaque (enfant)

MOUVEMENTS RESPIRATOIRES

- Repos → type, amplitude et rythme
- **Etat normal:**
 - **Type** : femme= **costal** ; homme= **diaphragmatique**
 - **Rythme** :
 - **fréquence**: adulte au repos=**14-22/mn** ; nourrisson= **22-30/mn**
; augmentée (fièvre: 4/1°, effort)
 - **durée**: expiration>inspiration
 - **Amplitude**: mouvement synchrone des deux hémithorax

MOUVEMENTS RESPIRATOIRES

➤ Etat pathologique

- **Fréquence:** polypnée/bradypnée
- **Durée** des temps respiratoires
- **Bradypnée inspiratoire:** dyspnée laryngée
- **Bradypnée expiratoire** (asthme)

- **Amplitude respiratoire**
- **Indice de Hirtz:** périmètre de la cage thoracique (I forcée/E forcée); 6-7 cm
- **Diminution bilatérale:** asthme, emphysème
- **Diminution unilatérale:** EPL, pneumothorax
- **Hyperventilation :** respiration de Kussmaul
- **Irrégularité du rythme respiratoire : respirations périodiques**

SIGNES EXTRATHORACIQUES

CYANOSE

- **Définition:** bleu violacé/hypoxie capillaire (Hb réduite > 5g/100ml)
- **Caractères sémiologique:**
 - s'efface à la vitro-pression
 - Discrète / lit unguéal; modérée/extrémités
 - **Fonction du taux Hb**
- **Mécanisme**
 - **Origine centrale** (cyanoses dites chaudes):
 - désaturation en oxygène du sang artériel
 - altitude, IRA, IRC, cardiopathies congénitales cyanogènes
 - **Origine périphérique** (cyanoses dites froides)
 - Insuffisances cardiaques globales
 - Syndrome de Reynaud
 - **Origine mixte:** IC droite + IRC

SIGNES EXTRATHORACIQUES II

➤ **hippocratisme digital**

- **Définition:** déformation de l'extrémité des doigts
 - Hypertrophie de la pulpe des dernières phalanges « baguettes de tambour »
 - Incurvation unguéale longitudinale et transversale
- **Causes:**
 - Hypoxies chroniques >6mois
 - Cancer bronchique : isolé/ostéopathie hypertrophiante pneumique ou syndrome de Pierre Marie
 - Cirrhose

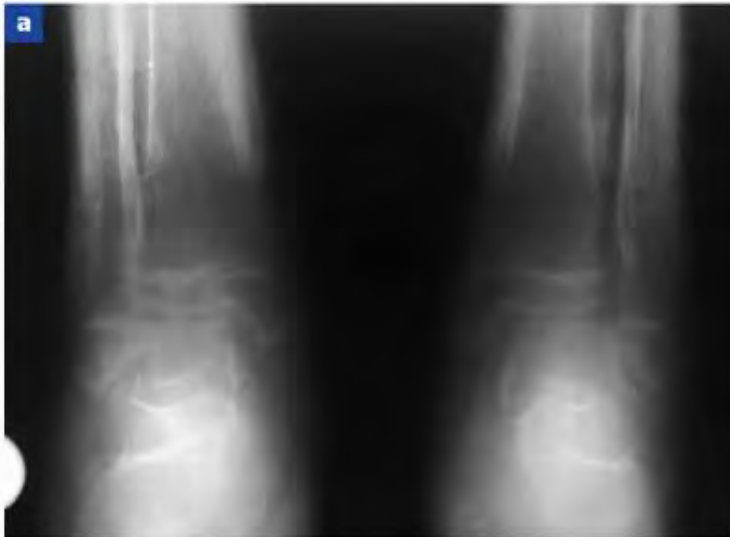
➤ **Syndrome de Claude Bernard Horner**

- Ptosis / myosis/énophtalmie
- Compression du sympathique cervical
- tumeur du sommet du poumon+++

hippocratisme digital



ostéopathie hypertrophiante



ostéopathie hypertrophiante



PALPATION

REVÊTEMENT CUTANÉ/RYTHME RESPIRATOIRE

➤ REVÊTEMENT CUTANÉ

- **Caractères d'une tuméfaction cutanée**
- **emphysème sous cutanée:**
 - bulles d'air dans le tissus sous cutané
 - Crépitations neigeuses
 - Traumatisme; thoracotomie

➤ RYTHME RESPIRATOIRE

- **Main plate sur le sternum**
- **Fréquence respiratoire**

➤ Étude du creux sus claviculaire et axillaire

TRANSMISSION DES VIBRATIONS VOCALES

- **Technique:** Voie haute/33 en français ou 44 en arabe; main plate ou bord cubital; Frémissement
- **Sujet normal:** intensité variable; faible (obèse, sportif, femme)
- **Pathologiques:**
 - **Diminution ou abolition:** EPL ou aérien
 - **Augmentation:** condensation du parenchyme

PERCUSSION

PERCUSSION

➤ TECHNIQUE

- **Percussion immédiate** :directement la paroi
- **Percussion médiate**: plessimètre /médius; Espace intercostal de chaque hémithorax

➤ Résultats:

- **Sujet normal:**
 - deux sensations (tactile et auditive); sonorité variable
 - **Matité hépatique**: hémithorax droit (5 EID-rebord costal)
 - Matité splénique: hémithorax gauche 9-11 cotes
 - Matité cardiaque: 5 EIG
 - **Tympanisme** : hypersonorite espace de Traube 6 COTE à gauche

PERCUSSION

- **Pathologique**

- **Matité:**

- Diminution franche de la sonorité
- donne une résistance au doigt(matité franche de « bois »/ EPL
- EPL: moyenne abondance la courbe de « Damoiseau »

- **Submatité:**

- Diminution moins nette et moins franche de la sonorité
- Condensation pulmonaire: suspendue dans un hémithorax

- **Tympanisme**

- **EPA: un hémithorax**
- **Emphysème : bilatéral**
- **Skodisme: bruit clair et vibrant/ partie sup du thorax/EPL**

AUSCULTATION

TECHNIQUE

➤ **Stéthoscope**

➤ **Deux règles:**

- comparative de haut en bas
- Respiration bouche ouverte/tousser/parler

➤ **Zones de projection stéthacoustiques:**

- Lobes inférieurs: dorso-basales
- Lobes moyen et la lingula: sous mamelonnaires
- Lobes supérieurs : sous et sus claviculaire/fosse sus épineuse

➤ **Etat normal**

■ **Murmures vésiculaire:** bruits respiratoires normaux

- Doux humé (inspiration)
- Intense (expiration)

■ **Résonance vocales**

PATHOLOGIE

➤ Inversion du rythme respiratoire

- Expiration prolongée
- Emphysème, crise d'asthme

➤ Modifications du MV

- **diminution:** hémithorax (emphysème)
- **Abolition** : atélectasie, EPA, EPL, condensation pulmonaire

➤ Bruits surajoutés: souffles, râles, frottements

SOUFFLES

- **Souffle glottique/larynogotrachéal:** physiologique medio sternale
- **Souffle:**
 - Anomalies du poumon et de la plèvre
 - transmission anormal de ce souffles dans les zones du thorax
- **Analyse sémiologique:**
 - Temps respiratoire
 - Intensité
 - Tonalité
 - timbre

SOUFFLES

➤ **souffles tubaires**

- Deux temps prédominance inspiratoire
- Intense, Tonalité: élevée, Rude en U
- **Valeur sémiologique: condensation pulmonaire**

➤ **Souffles pleurétique:**

- Expiratoire, doux lointain voilé/ élevée/aigre en « é »
- EPL moyenne abondance et petit abondance

➤ **Souffles amphorique:**

- Deux temps+ expiratoire, faible, élevée, métallique
- **Valeur sémiologique: EPA**

➤ **Souffles cavitaires:**

- inspi/intense/basse/creux
- Condensation creusée d'une cavité

RÂLES

- Bruit intermittent mobilisation des **secrétions pathologiques**/bronchique ou parenchymateuse
- **Râles bronchiques**: ronflants/sibilants; secs; deux temps plus net à l'expiration
 - **Râles ronflants ou ronchus**: gros troncs bronchique/timbre grave
 - **Râles sibilants**: ramifications bronchiques/timbre aigu/sifflements +*prolongé « miaulement chat »/ RR+RS; **phase catarrhale** de la crise d'asthme
- **Râles parenchymateux**
 - **Râles crépitants**: sensation de crépitations sèches/ fin secs égaux/fin d'inspiration /plus nets après toux/ transsudats ou exsudats alvéoles pulmonaires.
 - **localisés**: condensation pulmonaire
 - **Généralisés** : OAP « marée montante »
 - **Râles sous crépitants « bulleux »**: humides/ bulles éclatants/suppurations pulmonaires/Râles consonants (caverne tuberculose)

FROTTEMENTS/AUTRES

- **Frottements pleuraux:** inflammation de la plèvre/bruits superficiel /deux temps; non modifié par la toux/**disparaît en apnée/** palpation si intense/ **phase de début de la pleurésie++**

- **Autres bruits surajoutés**
 - « **WHEEZING** »:sifflement du vent à travers orifice étroit/ sténose trachéale ou d'une grosse bronche
 - **Succussion hippocratique:** bruit de clapotis épanchement aéro-liquidien

 - **Modifications de la toux et de la voix**
 - **bronchophonie:** transmission **accrue** et **confuse** de la voix haute/**condensation**
 - **Pectoriloquie:** transmission articulée de la voix **haute/caverne tuberculose**
 - **Pectoriloquie aphone:** : transmission articulée de la voix chuchotée/**EPL**
 - **Égophonie:** : transmission chevrotants de la voix haute /EPL
 - Retentissements métalliques de la voix et la toux :**pneumoyhorax**